附件：

**2017年北京市卫生管理研究专业技术职务**

**任职资格考试考前辅导班报名回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单 位****名 称** |  | **参 加****人 数** |  |
| **地 址** |  | **邮 编** |  |
| **联系电话** |  | **E-mail** |  |
| **姓 名** | **拟报技术职务** | **手 机** | **电 子 邮 箱** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注： 本报名回执可单位统一报名填写，也可个人单独报名填写。**